**Załącznik nr 5 do SWZ**

Dane Wykonawcy

Pełna nazwa Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP/PESEL, KRS/CEiDG – w zależności od podmiotu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn.** **„Rozbudowa budynku wielofunkcyjnego o sanitariaty i magazyn sprzętu pływającego – III postępowanie”,** prowadzonego przez **Gminę Świecie, ul. Wojska Polskiego 124, 86-100 Świecie.**

Oświadczam (-y), że wykonałem (-liśmy) następujące roboty budowlane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot na rzecz którego roboty zostały wykonane**(nazwa i adres podmiotu) | **Miejsce wykonania robót**(dane adresowe) | **Rodzaj robót**(należy wskazać szczegółowo wykonaną pracę z uwzględnieniem Rozdziału X ust. 2 pkt 4 ppkt a SWZ) | **Czas realizacji – data realizacji** | **Wartość wykonanych robót**w PLN (brutto) |
| **początek** | **koniec** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA** – Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do wykazu dowody, o których mowa
w Rozdziale XI ust. 2 pkt 2.2. ppkt 2 SWZ.

…………………………………………

*(podpis/-y: kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby/osób uprawnionej/-nych do reprezentacji Wykonawcy,
w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika Wykonawców)*